**様式１**　**確認結果報告**

**提出期限：平成２８年１２月２８日（水）**

宛　　先：宮城県長寿社会政策課介護保険指導班　行き

　　　　　電子メール：kaigod@pref.miyagi.jp

　　　　　ＦＡＸ番号：０２２－２１１－２５９６

※原則として電子メールで報告願います。

　電子メールでの報告ができない場合は，ファクシミリ又は文書で報告願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２８年１２月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設等所在地 |  | 施設等名称 |  |
| 担当者・職名 |  | 担当者・氏　名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |
|  施設・サービス等の種類　※　該当する番号，記号に○をつけてください。**（１）**特別養護老人ホーム **イ**　指定介護老人福祉施設  **ロ**地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護**（２）**介護老人保健施設**（３）**指定介護療養型医療施設**（４）**養護老人ホーム**（５）**軽費老人ホーム**（６）**有料老人ホーム**（７）**認知症対応型共同生活介護**（８）**小規模多機能型居宅介護**（９）**看護小規模多機能型居宅介護**（１０）**短期入所生活介護**（１１）**短期入所療養介護**（１２）**通所介護事業所の設備を利用した夜間及び深夜の通所以外のサービス（宿泊　　　　サービス）（認知症対応型通所介護を含む） |
|

**１　非常災害対策計画の策定状況等について**

　　**次の（１）から（６）について，該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **確認事項** | **確認結果** | **改善結果報告・該当事項** |
| **（１）**非常災害対策計画を策定し　　ていますか。 | **イ**　策定している**ロ**　策定していない | **→様式２・改善結果報告１（１）** |
| **（２）**どのような災害の計画を策　定していますか。（策定してい　るすべての災害に○をつけてく　ださい） | **イ**火災　**ロ**水害**ハ**土砂災害**ニ**地震　**ホ**津波**ヘ**火山災害**ト**その他（具体的に： 　 　） |  |
| **（３）**あなたの施設は，下記のイ からハの区域に該当があります　 か。 | **イ**浸水想定区域 | **→**水害に関する計画の策定必要　　あり |
| **ロ**土砂災害警戒 区域 | →土砂災害に関する計画の策定必　要あり |
| **ハ**津波災害警戒 区域 | →津波に関する計画を策定必要あ　り |
| **ニ**該当なし |  |
| **イ 浸水想定区域は，** 宮城県土木部河川課のホームページ （http://www.pref.miyagi.jp/soshiki/kasen/ki-sins.html）で，対象となる河川ごと に確認できます。**ロ 土砂災害警戒区域等指定箇所は，** 宮城県土木部防災砂防課のホームページ （http://www.pref.miyagi.jp/soshiki/sabomizusi/kasyo.html）で確認できます。**ハ 津波災害警戒区域は，** 宮城県総務部危機対策課のホームページ （http://www.pref.miyagi.jp/soshiki/kikitaisaku/ks-sanzihigai-sinsuiyosokumap-top.html） で確認できます。 |
| **（４）（３）**で確認した結果，発　見された未策定の計画について | **イ**水害に関する 計画　　**ロ**土砂災害に対す　　 る計画　**ハ**津波に関する　　計画**ニ**　未策定なし |  **→様式２・改善結果報告１（２）** |
| **（５）**非常災害対策計画は火災に　限らず水害・土砂災害，地震等　の地域の実情に考慮した災害に　も対処できる内容になっていま　すか。 | **イ**　なっている　**ロ**　なっていない |  |
| **（６）**非常災害対策計画を見やす　い場所に掲示していますか。 | **イ**掲示している　**ロ**掲示していない | **→様式２・改善結果報告１（３）** |
|

**２　非常災害対策計画に定めている内容について**

**次の（１）から（８）について，該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **確認事項** | **確認結果** | **改善結果報告・該当事項** |
| **（１）**介護保険施設等の立地状況 （浸水想定区域等に該当している場合，その該当状況） | **イ** 定めている　**ロ**定めていない**ハ**該当なし | **→様式２・改善結果報告２（１）** |
| **（２）**災害に関する情報の入手方法 （「避難準備情報」等の入手 方法の確認等）（「避難準備 情報」等の情報の入手方法の 確認等） | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（２）** |
| **（３）**災害時の連絡先及び通信手段 の確認（自治体，家族，職員 等） | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（３）** |
| **（４）**避難を開始する時期，判断基 準（「避難準備情報発令」時 等） | **イ**定めている　　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（４）** |
| ※　別添２「今後の水害等に備えた警戒避難体制の確保について（周知依頼）」　　（平成２８年９月２日付事務連絡（厚生労働省雇用均等・児童家庭局総務課，社会・援　　護局福祉基盤課，社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課，老健局高齢者支援課）参照 |
| **（５）**「避難準備情報」が発令され た段階で避難を開始する旨の 定めについて | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（５）** |
| **（６）**過去の経験のみに頼ることな く，利用者の安全確保を最優 先に，早めの対応を講じる旨 の定めについて | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（６）** |
| **（７）**避難場所（市町村が指定する 避難場所，施設内の安全なス ペース等） | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（７）** |
| **（８）**避難経路（避難場所までのル ート（複数），所要時間等） | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（８）** |
| **（９）**避難方法（利用者ごとの避難 方法（車いす，徒歩等）等） | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（９）** |
| **（10）**災害時の人員体制，指揮系統 （災害時の参集方法，役割分 担，避難に必要な職員数等） | **イ**定めている**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（10）** |
| **（11）**関係機関との連携体制 | **イ**定めている　**ロ**定めていない | **→様式２・改善結果報告２（11）** |
| **（12）**別添３～５の資料を参考に， 非常災害対策計画を点検した結果，新たに記載すべきであると確認された事項 | **イ**発見されなか　　 った　　**ロ**発見された　（具体的に　　） | **→様式２・改善結果報告２（12）** |
| ※**（別添３）**「防災ガイドブック（震災対応編）」　（平成２５年１１月グループホーム連合会）＝非常災害対策計画等の策定の手順　 http://gh-japan.net/pdf/disaster-prevention-guide.pdf※**（別添４）**「土砂災害（河川の氾濫）対応マニュアル」　（平成２８年９月 神戸市老人福祉施設連盟災害対策委員会）※**（別添５）**「高齢者施設における防災計画作成指針」（平成２５年１月石川県健康福祉部） |
|

**３　非常災害対策計画の職員への周知等について**

**次の（１），（２）の該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **確認事項** | **確認結果** | **改善結果報告・該当事項** |
| **（１）**非常災害対策計画の職員の　　周知を定期的に行っていま　　　すか。 | **イ**行っている　　**ロ**行っていない | **→様式２・改善結果報告３（１）** |
| **（２）（１）**でイに○をつけた方　　に伺います。非常災害対策　　　計画の職員への周知はどの　　　ような方法で行っています　　　か。**（複数回答可）** | **イ**研修会を行った**ロ**ミーティング等　　 で周知した　**ハ**全職員に配布し　　 た**ニ**全職員に供覧し　　 た **ト**その他　　（具体的に 　） |  |
|

**４　避難訓練の実施状況と今後の予定**

**訓練の実施状況，今後の予定を記入してください。**

　**（１）避難訓練**

|  |  |
| --- | --- |
|  **イ　実施状況** |  **ロ　今後の予定** |
| 　① 実施期日　　平成２８年　 月　　 日　 ② 対象とした災害の種類　　　　　　 　　　　　  |  ① 予定期日 平成　　年 　月　　 日　 ② 対象とする災害の種類　　 　　　　　  |
|

　**（２）夜間想定避難訓練**

|  |  |
| --- | --- |
|  **イ　実施状況** |   **ロ　今後の予定** |
| 　① 実施期日　 平成２８年　 月　　 日　 ② 対象とした災害の種類　　　 　　 　 |  ① 予定期日 平成　　年 　月　　日　 ② 対象とする災害の種類　 　 　　　 　  |
|

**６　施設等管理者向け説明会について**

**該当する記号に○をつけてください。**

 施設等管理者向けの説明会が実施される場合，参加を希望しますか。

**イ**希望する　　**ロ**　希望しない